

臺北市○○學年度(校名)藝術才能(類別)資賦優異校本方案學生個別輔導計畫

一、 基本 資料	姓名				班級	年 班
	身分證 統一編號		生日	民國 年 月 日	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
	家長 或監護人 姓名				關係	
	通訊處				電話	
二、 鑑定 評量 資料	性向 測驗					
	術科 測驗					
	其他					
三、 藝才 學習 背景						
四、 課外 藝才 學習 情形						
五、 藝才 學習 檔案	(含展演成果、作品表現)					
六、 學校 各方面 表現	(含優勢領域之學習表現、任課教師或導師之觀察紀錄等)					
七、 家庭 支持						

八、 藝才 優弱勢 能力 整體 分析	
九、 藝術 才能 教學 輔導 目標	
十、 藝術 才能 教學 輔導 規劃	
學校 相關 人員 核章	